

INTERDPARTMENTAL POLICYAND PROCEDURE				
IPP Version 2	POLICYNUMBER:	**BGH-PT-023**	APPLIESTO:	**ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT**
	TITLE: **NEUROLOGIC EVALUATION** **التقييم العصبي**			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUM BER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	١ من ٦

1- PURPOSE:	**الغرض من السياسة**
To provide the directions and guidance for the physiotherapist to do the assessment to meet appropriate treatment plan for pediatric cases.	**لتوفير التوجيهات لأخصائي العلاج الطبيعي لتطبيق خطة العلاج المناسبة للمرضى**

2. DEFINITIONS	**التعاريف**
Neurologic Evaluation Is an evaluation of a person's nervous system. It may be performed with instruments, such as lights and reflex hammers, and usually does not cause any pain to the patient. The nervous system consists of the brain, the spinal cord and the nerves from these areas. There are many aspects of this examination, including an assessment of motor and sensory skills, balance and coordination, mental status (the patient's level of awareness and interaction with the environment), reflexes, and functioning of the nerves. The extent of the examination depends on many factors, including the initial problem that the patient is experiencing, the age of the patient, and the condition of the patient.	**التقييم العصبي هو تقييم للجهاز العصبي للشخص. قد يتم إجراء ذلك باستخدام أدوات ، مثل الأضواء والمطارق لتحديد ردود الافعال ، وعادة لا تسبب أي ألم للمريض. يتكون الجهاز العصبي من الدماغ والحبل الشوكي والأعصاب الممتده منه . هناك العديد من جوانب هذا الفحص ، بما في ذلك تقييم المهارات الحركية والحسية ، والتوازن والتنسيق ، والحالة العقلية (مستوى وعي المريض وتفاعله مع البيئة) ، وردود الفعل ، وعمل الأعصاب. يعتمد مدى الفحص على العديد من العوامل ، بما في ذلك المشكلة الأولية التي يعاني منها المريض وعمر ه وحالته .**

3. RESPONSIBILITIES	**المسؤولية**
All Physiotherapy Staff	جميع موظفي العلاج الطبيعي

4. Policy

Assessment is arguably the most important step in the rehabilitation process, as our clinical reasoning is based on the information it provides and provides the basis for our decision making throughout the rehabilitation process the treatment can only be as good as the assessment on which it was based. So in order for us to progress and manage our treatment plan and ensure we are identifying out patients problems assessment should be an ongoing and continuous, and should allow us to individualized, patient-centered goals and ultimately a tailor-made treatment plan for the individual.

يمكن القول إن التقييم هو أهم خطوة في عملية إعادة التأهيل ، حيث يعتمد التقييم السريري لدينا على المعلومات التي يوفرها المريض ويوفر الأساس لاتخاذ قرارنا طوال عملية إعادة التأهيل حيث يمكن أن يكون العلاج جيداً فقط مثل التقييم الذي استند إليه. وحتى نتمكن من التطور وإدارة خطة العلاج الخاصة بنا والتأكد من أننا نحدد تشخيص مشاكل المرضى ، يجب أن يكون التقييم مستمرًا و متواصل ، ويجب أن يتيح لنا تحقيق أهداف فردية تركز على المريض ، وفي النهاية خطة علاجية مصممة خصيصاً للفرد. .

5. Procedure	الإجراءات
1. GENERAL INFORMATION History of Present Illness (HPI) Progression of the disease to determine if the patient is in acute stage or chronic stage Ask when patient initially felt symptoms(e.g. weakness, paresthesia) Activity prior to incident Mechanism of Injury and point of impact(RTA) Surgical procedure First Aid given	١ – معلومات عامة (HPI) تاريخ المرض الحالي تطور المرض لتحديد ما إذا كان المريض في مرحلة حادة أو في مرحلة مزمنة اسأل متى شعر المريض في البداية بأعراض (على سبيل المثال الضعف ، تنمل) – النشاط قبل الحادث آلية الإصابة ونقطة التأثير (حادث مروري) العملية الجراحية الإسعافات الأولية المقدمة

2. Medication	٢ – الادوية
3. Past medical History	٣ – التاريخ الطبي الماضي
4. Previous stroke	٤ – السكتة الدماغية السابقة
5. TIA	٥ – نقص التروية الدماغية
6. Cardiac disease	٦ – أمراض القلب
7. Hypertension(Controlled or uncontrolled)	٧ – ارتفاع ضغط الدم (المنتظم أو غير المنتظم)
8. DM (IDDM or NIDDM)	٨ – مرض السكري (المعتمد على الأنسولين أو الغير المعتمد على الأنسولين)
9. Family history	٩ – تاريخ العائلة
10. Subjective Findings	١٠ – النتائج الشخصية
11. Objective findings	١١ – النتائج الموضوعية
12. Vital signs	١٢ – العلامات الحيوية
13. Palpation	١٣ – التحسس
14. Neurologic evaluation	١٤ – التقييم العصبي
15. Tone assessment(Flaccid, hypotonic, normotonic, hypertonic or spastic)	١٥ – تقييم النغمات (رخو أو ناقص التوتر أو روتوني أو مفرط التوتر أو التشنجي)
16. Sensory assessment: Light Touch	١٦ – التقييم الحسي: لمسة خفيفة
- Sharp/Dull	– حاد / خفيف
- Proprioception	– الإدراك
- DTR	– ردود الفعل الوترية العميقة
- Pathologic Reflexes	– ردود الفعل المرضية
Associated Reactions	– ردود الفعل المرتبطة
-	

17. Coordination assessment	**١٧ – تقييم التناسق**
18. Physical Assessment	**١٨. التقييم البدني**
RIGHT LEFT	**يسار يمين**
MOTOR FUNCTION/STRENGTH/PROM	**وظيفة المحرك / القوة / المدى الحركي السلبي /**
PROM/STRENGTH/MOTOR FUNCTION	**القوة / وظيفة المحرك**
0-180 Shoulder flexion	**رفع الكتف للاعلى من الأمام الكتف ٠–١٨٠**
0-50 Shoulder extension	**مد للخلف الكتف ٠–٥٠**
0-45 Shoulder adduction	**ضم الكتف للداخل ٠–٤٥**
0-180 Shoulder abduction	**رفع جانباً الكتف ٠–١٨٠**
0-90 Shoulder IR	**الكتف دوران الكتف للداخل ٠–٩٠**
0-90 Shoulder ER	**الكتف دوران الكتف للخارج ٠–٩٠**
0-145 Elbow Flexion	**ثني الكوع ٠–١٤٥**
145-0 Elbow Extension	**مد الكوع ٠–١٤٥**
0-85 FA Pronation	**إلتفاف الساعد إلى الأسفل ٠–٨٥**
0-85 FA Supination	**إلتفاف الساعد إلى الاعلى ٠–٨٥**
0-70 Wrist flexion	**انثناء المعصم ٠–٧٠**
0-70 Wrist extension	**تمديد المعصم ٠–٧٠**
Grasp	**القبضة**
0-120 Hip flexion	**انثناء الورك ٠–١٢٠**
0-25 Hip extension	**تمديد الورك ٠–٢٥**
0-45 Hip Abduction	**إبعاد الورك ٠–٤٥**
0-30 Hip Adduction	**تقريب الورك ٠–٣٠**
0-135 Knee Flexion	**ثني الركبة ٠–١٣٥**
135-0 Knee Extension	**مد الركبة ٠–١٣٥**
0-20 Ankle Dorsiflexion	**إنثناء ظهري للكاحل ٠–٢٠**
0-50 Ankle Plantarflexion	**ثني اخمصي للكاحل ٠–٥٠**
0-35 Ankle Inversion	**انقلاب الكاحل للداخل ٠–٣٥**
0-20 Ankle Eversion	**انقلاب الكاحل للخارج ٠–٢٠**

INTERDPARTMENTAL POLICYAND PROCEDURE				
IPP Version 2	POLICYNUMBER:	**BGH-PT-023**	APPLIESTO:	**ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT**
	TITLE: **NEUROLOGIC EVALUATION** **التقييم العصبي**			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٥ من ٦

؛ **Trace-Contractility-No movement =** **؛Poor-Incomplete ROM, Gravity eliminated =** **؛Fair-Complete ROM Against gravity =** **Good-Complete ROM Against Gravity & Moderate =** ؛ **Resistance** **Normal-Complete ROM Against Gravity & Full Resistance =** **Special Test** .. **Postural Analysis** **Gait Analysis (Distance, Assistance, Device, Deviations)** **Functional Assessment** **Problem List** **Plan: Patient Management** **Home Instructions/Ward Instruction**	**تتبع – انقباض – عدم وجود حركة** ؛ = **المدى الحركي الضعيف الغير مكتمل ، بإزالة الجاذبية ،** = **المدى الحركي الجيد المكتمل ضد الجاذبية ؛** = **المدى الحركي الجيد المكتمل ضد الجاذبية والمعتدل** = **مقاومة** ؛ **المقاومة الكاملة= المدى الحركي الكامل الطبيعي ضد الجاذبية** **اختبار خاص** **تحليل الوضعية** **تحليل المشي (المسافة ، المساعدة ، الجهاز ، الانحرافات)** **التقييم الوظيفي** **قائمة المشاكل** **الخطة: علاج المريض** **تعليمات المنزل / تعليمات القسم**

المواد والمعدات والنماذج	MATERIALS, EQUIPMENT & FORMS .6
1. **نموذج تقييم العلاج الطبيعي** 2. **نموذج الملاحظات**	**Physiotherapy Evaluation Form .1** **Progress Note .2**



INTERDPARTMENTAL POLICYAND PROCEDURE				
IPP Version 2	POLICYNUMBER:	BGH-PT-023	APPLIESTO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT
	TITLE: **NEUROLOGIC EVALUATION** **التقييم العصبى**			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUM BER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٦ من ٦

المراجع	REFERENCES .7
1. معايير وزارة الصحة 2. معايير سباهي	1- Ministry of Health Standards 2- CBAHI Standard Guidelines, 2016

APPROVAL الاعتماد

APPROVAL	NAMES	POSITION	SIGNATUER	DATE
Prepared by	Mr. Yahya Hudess	Quality & Patient safety coordinator	[signature]	2-12-2019
Review by	Mr. Ramzi Mohsen Moraya	Physio Therapy And Rehabilitation ,Supervisor	[signature]	5-12-2019
Concurred By	Dr. Amit Tyagi	Policy and Procedure Committee Chairman	Tyagi	25-12-2019
	Specialist/ Moosa Moharag	Quality & Patient Safety Director	[signature]	25-12-2019
Approved By	Dr. Rami Abu Aishah	Medical Director	[signature]	1-1-2020
	Mr. Essa Abdulla Jafari	Hospital Director	[signature]	1-1-2020

